



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
 DEPARTAMENTO DEL TRABAJO Y RECURSOS HUMANOS
 Negociado de Conciliación y Arbitraje
 San Juan, Puerto Rico

SOLICITUD PARA DESIGNACIÓN O SELECCIÓN DE ARBITRO

Fecha 19 de julio del 2012.

NOMBRE DE LA UNIÓN: Unión General de Trabajadores de Puerto Rico
Dirección: Apartado 29247
San Juan, Puerto Rico Zip Code 00929
Representante: Luis Álvarez Colón
Título: Oficial Tel. (787) 760-5050
Asesor Legal: José A. Añeses Peña
Dirección: Apartado 29247, Estación 65 Infantería
Río Piedras, Puerto Rico Zip Code 00908 Tel. (787) 760-5050

NOMBRE DEL PATRONO: Corporación Seguros Agrícolas
Dirección: Apartado 9200 00908
San Juan P.R. Zip Code 00908 Tel. (787) 722-2748
CLASE DE INDUSTRIA: Seguros
Representante: Carlos Rodríguez
Título: Presidente Tel. (787) 722-2748
Asesor Legal: Johanna M. López
Dirección: Apartado 9200
San Juan, P.R. Zip Code 00908 Tel. (787) 722-2748

¿ Se cumplió con el procedimiento establecido en el Convenio Colectivo antes de solicitar arbitraje?

SI NO

Esta controversia afecta aproximadamente a 1 empleados.

La controversia se relaciona con:

NOA JUL 20'12 PM 1:15

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Despido | <input type="checkbox"/> Arbitrabilidad |
| <input type="checkbox"/> Suspensión | <input type="checkbox"/> Reclamación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Interpretación Convenio | <input type="checkbox"/> Otros, especifique |
- (Indique Artículos pertinentes)

Artículo VII Subcontratación

Nombre de los querellantes (acompañar lista de ser necesario): Pedro Cortés

Breve descripción de la controversia (puede utilizar una hoja adicional de ser necesario):

Alegación de la UNIÓN: El Patrono violó el artículo arriba mencionado al subcontratar trabajo de la unidad apropiada.

Alegación del PATRONO: No violó el artículo.

Indique la Selección del Arbitro:

Convenio Colectivo:

- El Negociado lo designará
 Enviar tema de árbitro

- Incluye copia
 Hay copia en el Negociado

Certificamos que en el día de hoy en que se radica esta solicitud se enviaron copia de la presente a la misma vía:

Correo regular Por mensajero Correo certificado
 Entregado a mano Fax Otro especifique:

OFICIAL

Título

Luis Álvarez Colón

Firma

Luis Alvarez 7607